



MAA Medical Assistance
Administration



워싱톤 메디케이드 인테그레이션
파트너쉽

(Washington Medicaid
Integration Partnership - WMIP)

귀하가 워싱튼 메디케이드 인테그레이션 파트너쉽(WMIP)에 가입하면 이용할 수 있는 의사가 있습니까?

귀하가 몰리나 헬쓰 케어(Molina Healthcare)에 가입하게 되면 귀하가 필요한 대부분의 진료는 주치의사(Primary Care Provider (PCP))라고 부르는 의사한테서 받게 됩니다. 이 주치의사(PCP)는 몰리나 헬쓰 케어(Molina Healthcare)와 계약을 하게 됩니다.

귀하에게 몰리나 헬쓰 케어(Molina Healthcare)와 계약해서 귀하를 진료할 수 있는 주치의사(PCP)가 있는지 알고 싶습니다. 귀하가 이용하고 싶은 주치의사(PCP)가 있을 경우는 아래에 귀하의 주치의사(PCP)의 이름과 소재하고 있는 도시 이름을 게시해 주시기 바랍니다. 이 서류를 수취인의 주소가 겉으로 나오게 접어서 저희한테 우송해 주시기 바랍니다. 우표는 붙이지 않아도 됩니다. 그러면 몰리나 헬쓰 케어(Molina Healthcare)가 귀하의 주치의사(PCP)와 계약이 되어 있는지 확인해 보도록 하겠습니다.

귀하에게 주치의사(PCP)가 없거나 귀하의 주치의사(PCP)가 몰리나 헬쓰 케어(Molina Healthcare)와 계약이 되어 있는지 확인하고 싶을 경우는 몰리나 헬쓰 케어 멤버 서비스(Molina Healthcare Member Services)에 1-800-869-7165로 연락하시기 바랍니다. 귀하를 도와드릴 수 있을 것입니다.

내 인적 사항

이름:

PIC 번호:

생년월일:

사회보장 번호:

내 주치의사(PCP)에 대한 사항

주치의사(PCP) 이름:

주치의사(PCP) 소재도시:

나는 현재 이 의사의 환자입니다(하나만 표기하시오)

예

아니오

귀하의 서명

날짜